AVISO PREVIO PARA FAMILIAS DE PRIMEROS PASOS Formulario 15

(Nombre de Padre/Familia)

Calle/Dirección (de la Familia)

Ciudad/Estado

Código Postal

REF: _____
(Nombre del niño[a])

(Número de CBIS del niño[a])

Estimado(a) _____:
(Padre o Guardián)

Escribo en cuanto a los servicios que recibe su hijo/a a través de Primeros Pasos. Me gustaría informarle sobre lo siguiente:

_____ **Una Reunión**

Fecha: _____ Hora: _____

Lugar: _____

Razón por la reunión: _____

_____ **Un Cambio/Una Iniciación de Servicio(s) (incluyendo Evaluaciones)**

Servicios Propuestos o Actuales	Cambio de Servicio (n/a si evaluación)	Fecha Propuesta de Vigencia	Razón por el Cambio
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

_____ **Dar de Alta del Programa** Fecha Propuesta de Vigencia _____

AVISO: (marque uno) _____ Dado en Persona _____ Enviado por Correo el (Fecha) _____ por:

FIRMA: _____
Nombre/Título

FECHA: _____

Hay que obtener aviso previo por escrito antes de proponer o negarse a iniciar o cambiar la identificación, evaluación, o colocación de un niño/una niña o la prestación de servicios apropiados de intervención temprana (34 CFR 303.403).

*Favor de consultar su **Manual de Derechos Familiares** para información sobre sus derechos como padre de un niño/a que está en Primeros Pasos y para información sobre cómo presentar una queja, pedir la Mediación y Garantías Legales, o utilizar el Proceso de Revisión de Documentos.*